

POVOLENÍ SAMOSTATNÉHO ODCHODU ŽÁKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Žádám o uvolnění syna/ dcery.....

Den..... Hodina.....

Odchodem dítěte ze školy přebírám plně odpovědnost za bezpečnost a zdraví dítěte a také ji svými silami zajistím.

Datum:..... Podpis zákonného zástupce.....

POVOLENÍ SAMOSTATNÉHO ODCHODU ŽÁKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Žádám o uvolnění syna/ dcery.....

Den..... Hodina.....

Odchodem dítěte ze školy přebírám plně odpovědnost za bezpečnost a zdraví dítěte a také ji svými silami zajistím.

Datum:..... Podpis zákonného zástupce.....

POVOLENÍ SAMOSTATNÉHO ODCHODU ŽÁKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Žádám o uvolnění syna/ dcery.....

Den..... Hodina.....

Odchodem dítěte ze školy přebírám plně odpovědnost za bezpečnost a zdraví dítěte a také ji svými silami zajistím.

Datum:..... Podpis zákonného zástupce.....
